



## CERTIFICACIÓN

Certifico que el (la) señor(a) **Marta I Montero Morales**, ss xxx-xx-2549, es pensionado (a) del Sistema de Retiro para Maestros.

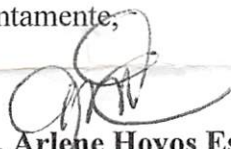
De la pensión se le efectuaron los siguientes descuentos:

PENSION MENSUAL	\$ 2,302.50
PENSION NETA	\$ 2.067.22
Préstamo de Retiro para Maestros	\$ 235.28

mayo 2018  
6,000  
julio 2013

*Esta certificación se expide el 1 de agosto de 2013, en Ponce, Puerto Rico.*

Atentamente,

  
**Sra. Arlene Hoyos Escalera**  
Gerente  
Sucursal de Ponce

Santa María Shopping Center – 441 Calle Ferrocarril  
Ste.101 – Ponce PR 00717-1102  
Tel. (787) 777-1414 Fax 787-709-4885



**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
MONTERO MORALES, MARTA I	85188	6/22/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00 (2002 a 2013) \$15,500. estimado. según mis cálculos.
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
MONTERO MORALES, MARTA I	85188	6/22/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Montero Morales, Marta I.	87914	6/22/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Montero Morales, Marta I.	87914	6/22/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Montero Morales, Marta I	85113	6/22/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Montero Morales, Marta I	85113	6/22/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Montero Morales, Marta I.	87918	6/22/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00 <i>Lo que aplique la ley 201-33 antes de serul cios interumpis</i>
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Montero Morales, Marta I.	87918	6/22/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. **If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).**

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Formulario 480-7C  
Form  
Rev 10.16

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO

Departamento de Hacienda - Department of the Treasury  
DECLARACION INFORMATIVA - PLANES DE RETIRO Y ANUALIDADES  
INFORMATIVE RETURN - RETIREMENT PLANS AND ANNUITIES  
AÑO CONTRIBUTIVO - TAXABLE YEAR : 2016

S160005

Número Confirmación de Radicación Electrónica  
Electronic Filing Confirmation Number☐ Enmendado - Amended ( DD / MM / YYYY )

INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION	INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION	INFORMACIÓN DEL PLAN - PLAN'S INFORMATION
Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification Number  <b>66-0433481</b>	Núm. de Seguro Social - Social Security No.  <b>2549</b>	Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification Number  <b>66-0433481</b>
Nombre - Name <b>Sistema de Retiro para Maestros</b>	Nombre - Name <b>MARTA MONTERO MORALES</b>	Nombre del Plan - Name of Plan <b>Sistema de Retiro para Maestros</b>
Dirección - Address <b>PO Box 191879 San Juan PR Código Postal - Zip Code 00919-1879</b>	Dirección - Address <b>JARD DEL CARIBE GG20 CALLE 33 PONCE PR Código Postal - Zip code 00728-2610</b>	Nombre de quién auspicia el Plan - Plan Sponsor's Name <b>Sistema de Retiro para Maestros</b>

Marque el encasillado correspondiente: - Check the corresponding box:

Forma de Distribución: Form of Distribution:

Tipo de Plan o Anualidad: - Plan or Annuity Type:

☐ Total Lump Sum ☐ Parcial Partial ☒ Pagos Periódicos Periodic Payments☒ Gubernamental Governmental ☐ Privado Calificado Qualified Private ☐ No Calificado Non Qualified ☐ Anualidad Annuity

Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension

Día: 01 Mes: 06 Año: 2013  
Day Month Year

Descripción - Description	Cantidad - Amount	Distribuciones - Distributions	
1. Aportación Vía Transferencia Rollover Contribution	0.00	16.Cantidad Distribuida Amount Distributed	27,930.00
2. Distribución Vía Transferencia Rollover Distribution	0.00	17.Cantidad Tributable Taxable Amount	27,630.00
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	74,269.02	18.Cantidad sobre la cual se Pago por Adelantado bajo las Secciones 1081.01(b)(9) o 1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was made under Sections 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)	0.00
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00	19.Desglose de Cantidad Distribuida Breakdown of Amount Distributed	
5. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Withheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans	0.00	A. Aportaciones Diferidas Deferred Contributions	0.00
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distribution (20%)	0.00	B. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distribution (10%)	0.00	C. Ingreso Generado Income Accretion	0.00
8. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes No Calificados -Tax Withheld from Periodic Payments of Non Qualified Plans	0.00	D. Otros Others	0.00
9. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Clasificados (10%) - Tax Withheld from Others Distributions of Qualified Plans (10%)	0.00	E. Total (Suma líneas 15A a la 15D) Total (Add lines 15A through 15D)	0.00
10. Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities	0.00	20.Código de Distribución Distribution Code	A
11. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account	0.00	Razones para el Cambio Reasons for the Change	
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) - Tax Withheld from Distributions from the Retirement Savings Account Program( 10%)	0.00		
13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)	0.00		
14. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresident's Distributions	0.00		
15. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones Tax Withheld from Others Distributions	0.00		
Número de Cuenta Account Number	Número de Control Control Number 002278674	Número de Control de la Declaración Informativa Original Control Number of Original Information Return	



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION  
DIVISION DE PERSONAL - HATO REY, PUERTO RICO

INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE

CLAVE ALFA: MON

✓ MONTERO MORALES, MARTA I

2549

NOMBRE

SEGURO SOCIAL

PONCE I

21 - HA

DISTRITO

PREPARACION

55871-ANTONIO PAGLI

R27142

UBICACION/ESCUELA

NUMERO DE PUESTO

REGULAR

ESTATAL

STATUS

FONDO

MAESTRO CIENCIA GENERAL

10 DE ENERO 2000

CATEGORIA - CLASE

FECHA DE EFECTIVIDAD

1110-11100-0810000-1008-00100-2000

CIFRA DE CUENTA

\$ 1,845.00

\$ 1,945.00

ANTES DEL CAMBIO

DESPUES DEL CAMBIO

OBSERVACIONES:

AUMENTO EN SUELDO CONFORME A LA LEY NUM. 169 DE 29 DE JULIO DE 1999.

APROBADO POR EL SECRETARIO DE EDUCACION.

*Jose A. Pagan*  
FIRMA



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal  
Desde: 08/15/2013  
Hasta: 08/28/2013

# Cheque: 06244886  
Fecha: 08/05/2013

MARTA I MONTERO MORALES  
URB MORELL CAMPOS  
16 CALLE AUSENCIA  
PONCE PR 00731-0000  
SS: XXX-XX-2549

# Empleado: XXXXX2549  
Dept: 8005103-Ponce Ponce I  
Oficina: Antonio Paoli  
Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION  
Sueldo: \$3,070.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR  
Estado Civil: Married Married  
Concesiones: 0 2  
Pct. Adcl.:  
Cant. Adcl.:

## HORAS E INGRESOS

## IMPUESTOS

Corriente				Acumulado					
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos		Descripcion	Corriente	Acumulado
Enfermedad Suma Global			13,815.00		13,815.00		PR Withholding	967.05	1,821.56
Licencia Enfermedad en Exceso			0.00		176.10				
Pago Vacaciones Suma Global			0.00		6,044.92				
Pago de Salarios Regulares			0.00	744.00	18,420.00				
Total:			13,815.00	744.00	38,456.02		Total:	967.05	1,821.56

## ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO INFORME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES

NOMBRE		IDENTIFICACION		PERIODO QUE TERMINA EN		NUMERO DE COMPROBANTE		NUMERO DE CHEQUE		
MARTA I MONTERO MORALES		12549		30 1189		043853		67044300		
DEDUCCIONES						MISCELANEAS				
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS MEDICOS	ASOCIACION DE EMPLEADOS	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL			AHORROS							
35161		84252			02 42 81	11538 6200 200	06 10	6976 10798	07 16	915 2685
MES CORRIENTE										
4415		8120			3480 350					
1184810	000	000	116000	13900	88086	14014				
SUELDO BRUTO DEVENGADO	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO BRUTO DEVENGADO	ADELANTO SUELDO 1 <sup>ra</sup> QUINCENA	TOTAL DEDUCCIONES	PAGA NETA				
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL						MES CORRIENTE				

VEASE CLAVES AL DORSO

## INFORME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES

NOMBRE		IDENTIFICACION		PERIODO QUE TERMINA EN		NUMERO DE COMPROBANTE		NUMERO DE CHEQUE		
MARTA I MONTERO MORALES		549		31 07 81		038376		74790386		
DEDUCCIONES						MISCELANEAS				
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS MEDICOS	ASOCIACION DE EMPLEADOS	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL			AHORRO							
11792		28840			42	2600	10	1000	60	325
MES CORRIENTE										
1940		4270			1830					
412000	000	000	61000	24600	11965	24435				
SUELDO BRUTO DEVENGADO	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO BRUTO DEVENGADO	ADELANTO SUELDO 1 <sup>ra</sup> QUINCENA	TOTAL DEDUCCIONES	PAGA NETA				
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL						MES CORRIENTE				

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
VEASE CLAVES AL DORSO



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
SECRETARÍA AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS  
RETIRO DOCENTE

**CERTIFICACIÓN RADICACIÓN SOLICITUD DE RETIRO**

De conformidad con las disposiciones de la Ley Núm. 208 del 21 de diciembre de 2010, certifico que:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADO**

Nombre y apellidos: Marta I. Montero Morales

Seguro Social: 2549 Puesto: maestra

Región Educativa: Ponce Distrito: Ponce 1

Escuela: Antonio E. Paoli Municipio: Ponce

Fecha radicación solicitud de retiro: 16 de octubre de 2012

Fecha efectividad de renuncia: 31 de mayo de 2013

☐ Solicitud Excepcional

Razón: Años de Servicio y Edad

Clasificación del Puesto: ☒ Maestro ☐ Director ☐ Trabajador Social ☐ Orientador

Categoría: ciencia Número de Puesto: R 27142

Realizó la debida notificación de su intención de jubilarse hoy, 11 de octubre de 2012

Fernando L. Ghigliotti

Nombre en letra de molde del  
Director de Escuela o Representante Autorizado

Fernando L. Ghigliotti Rojas  
Firma del Director de Escuela  
o Representante Autorizado

Observaciones: \_\_\_\_\_

Este formulario debe contener en original el sello de la Escuela o Región Educativa, según corresponda para que se valide la autenticidad del mismo y sea sometido junto a la Solicitud de Retiro del Sistema de Retiro para Maestros (SRM3) para el trámite correspondiente.